

14 JUL 2003

CT/JP 2004/000324

日本国特許庁
JAPAN PATENT OFFICE

16.1.2004

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されて
いる事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed
with this Office.

出願年月日
Date of Application: 2003年 1月17日

出願番号
Application Number: 特願2003-009644

[ST. 10/C]: [JP2003-009644]

出願人
Applicant(s): 麒麟麦酒株式会社

REC'D 05 MAR 2004

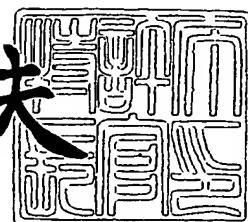
WIPO PCT

PRIORITY DOCUMENT
SUBMITTED OR TRANSMITTED IN
COMPLIANCE WITH
RULE 17.1(a) OR (b)

2004年 2月19日

特許長官
Commissioner,
Japan Patent Office

今井康夫



出証番号 出証特2004-3010856

【書類名】 特許願
【整理番号】 14042801
【提出日】 平成15年 1月17日
【あて先】 特許庁長官殿
【国際特許分類】 A61K 31/00
【発明の名称】 血圧降下用組成物および食品
【請求項の数】 10
【発明者】
【住所又は居所】 群馬県高崎市宮原町3 麒麟麦酒株式会社 研究開発部
応用開発センター内
【氏名】 竹内 明彦
【発明者】
【住所又は居所】 群馬県高崎市宮原町3 麒麟麦酒株式会社 研究開発部
応用開発センター内
【氏名】 佐藤 拓
【発明者】
【住所又は居所】 神奈川県横浜市金沢区福浦1-13-5 麒麟麦酒株式
会社 基盤技術研究所内
【氏名】 矢島 宏昭
【発明者】
【住所又は居所】 神奈川県横浜市金沢区福浦1-13-5 麒麟麦酒株式
会社 基盤技術研究所内
【氏名】 三浦 裕
【発明者】
【住所又は居所】 東京都中央区新川2-20-1 麒麟麦酒株式会社 研
究開発部内
【氏名】 近藤 恵二

【特許出願人】**【識別番号】** 000253503**【住所又は居所】** 東京都中央区新川二丁目10番1号**【氏名又は名称】** 麒麟麦酒株式会社**【代理人】****【識別番号】** 100075812**【弁理士】****【氏名又は名称】** 吉 武 賢 次**【選任した代理人】****【識別番号】** 100091487**【弁理士】****【氏名又は名称】** 中 村 行 孝**【選任した代理人】****【識別番号】** 100094640**【弁理士】****【氏名又は名称】** 紺 野 昭 男**【選任した代理人】****【識別番号】** 100107342**【弁理士】****【氏名又は名称】** 横 田 修 孝**【手数料の表示】****【予納台帳番号】** 087654**【納付金額】** 21,000円**【提出物件の目録】****【物件名】** 明細書 1**【物件名】** 図面 1**【物件名】** 要約書 1**【プルーフの要否】** 要

【書類名】 明細書

【発明の名称】 血圧降下用組成物および食品

【特許請求の範囲】

【請求項 1】

イソフムロン類を有効成分として含んでなる、血圧降下用組成物。

【請求項 2】

イソフムロン類がイソフムロン、イソアドフムロン、イソコフムロン、およびこれらの組み合わせからなる群から選択される、請求項 1 に記載の組成物。

【請求項 3】

ホップエキスおよび／または異性化ホップエキスを有効成分として含んでなる、血圧降下用組成物。

【請求項 4】

高血圧の予防、治療、または改善に用いられる、請求項 1～3 のいずれか一項に記載の組成物。

【請求項 5】

食品の形態で提供される、請求項 1～3 のいずれか一項に記載の組成物。

【請求項 6】

請求項 1～3 のいずれか一項に記載の有効成分を含んでなる、血圧降下用食品。

【請求項 7】

健康食品、機能性食品、特定保健用食品、または病者用食品である、請求項 6 に記載の食品。

【請求項 8】

飲料の形態で提供される、請求項 6 または 7 に記載の食品。

【請求項 9】

請求項 1～3 のいずれか一項に記載の有効成分を哺乳類に投与することを含んでなる血圧降下方法。

【請求項 10】

血圧降下に用いられる組成物の製造のための、請求項 1～3 のいずれか一項に

記載の有効成分の使用。

【発明の詳細な説明】

【0001】

【発明の背景】

発明の分野

本発明は、血圧降下剤および食品に関する。

【0002】

背景技術

高血圧は日常よく観察される症状であり、生活習慣病の中で最も患者数が多いといわれている。すなわちわが国約20%にあたる2000万人以上が罹患していると言われ、血圧は、一般に加齢とともに上昇するため、将来の高齢化社会を考えるとさらに患者数は増加するものと思われる。

【0003】

また、高血圧はわが国における主要死因である心血管疾患の最も重要な危険因子であり、高血圧を放置すれば、脳卒中、心不全、腎不全に至る。一方、薬物療法により血圧をコントロールすれば、これらの致死性疾患の発症を予防できることも、1960年代に行われた大規模臨床試験のVeterans Administration Cooperative Study研究以来明らかになった。更にReavenはインスリン抵抗性に起因する耐糖能障害、高血圧、高VLDL-コレステロール血症、低HDL-コレステロール血症を有するものをシンドロームXと呼び、この改善が脳血管障害、冠動脈疾患予防には重要だとしている (Diabetes 37:1595-1607, 1988 (非特許文献1))。この様に糖尿病・高脂血症・高血圧などのいわゆる成人病は、一人の患者に重積しやすく、これらは脳血管障害、冠動脈疾患の原因としてマルチプルリスクファクターと呼ばれる。

【0004】

高血圧の発症機構については、分子生物学の進歩とともに徐々に解明されつつあるが、原因となる因子が多岐にわたり、かつそれらが複雑に相互作用しあう多因子疾患であることから、治療に際しても様々なアプローチが必要とされる。現在高血圧症の治療には、主に薬物療法と非薬物療法の二つの治療方法がとられて

いる。

【0005】

薬物療法に使用されている薬物には、利尿薬、 β -遮断薬、Ca拮抗薬、ACE阻害薬および α -遮断薬等がある。薬物治療においては、長期にわたる治療が基本となるため、患者それぞれのQOL (Quality of life) を考慮した治療が必要である。また降圧薬を使用する場合は、降圧の幅を適正にし、過度の降圧に伴う臓器循環不全や、代謝系への副作用が生じ易い為、十分な注意が必要である。従って、食経験のある物質より、かかる効果を有する成分を見出すことは、安全性の面からも望ましい。

【0006】

一方、非薬物療法は、高血圧治療の基本であり、身近な問題から治療が可能であることを認識させる上で効果がある。また、薬物は、生体にとって異物であり、副作用を念頭においていた治療が必要であることからも非薬物療法は有効である。非薬物療法においては、ライフスタイルの改善が提言されている。一般に行われている非薬物治療として、肥満者における減量、アルコール制限、運動、ナトリウム制限、禁煙、飽和脂肪酸とコレステロールの制限等があげられる。日々摂取する食事による療法（食事療法）は特に重要であると考えられている。したがって、血圧低下に効果のあるすぐれた食品の開発が強く望まれている。

【0007】

ホップは、ヨーロッパ原産のクワ科多年草（学名：Humulus lupulus）であり、その毬果（雌花が成熟したもの）を一般にはホップと呼びビールの苦味、香りづけに用いられることで有名であり、長く人々が摂取してきている。これらの苦味、香りは、ホップのルプリン部分（毬果の内苞の根元に形成される黄色の顆粒）よりもたらされる。ホップはまた、民間薬としても用いられており、その効用は、鎮静効果、入眠・安眠効果、食欲増進、健胃作用、利尿作用など多くの生理効果が知られている。また特開昭50-70512号公報（特許文献1）および特開昭59-59623号公報（特許文献2）にはその抗糖尿病作用についても報告がされている。また最近では、特開2001-321166号公報（特許文献3）および特開2001-131080号公報（特許文献4）において、ホップ

毬果よりルプリン部分を除いたホップ苞に由来するポリフェノール類に関し、リバーゼ阻害作用、体重増加抑制作用等があるとの報告もされている。しかしながら、ホップ苦味成分であるフムロン類やイソフムロン類に関して血圧降下作用を有することはこれまで知られていない。

【0008】

【特許文献1】

特開昭50-70512号公報

【特許文献2】

特開昭59-59623号公報

【特許文献3】

特開2001-321166号公報

【特許文献4】

特開2001-131080号公報

【非特許文献1】

Diabetes 37:1595-1607, 1988

【0009】

【発明の概要】

本発明者らは、ホップの主要な苦味成分フムロン類の異性化物であるイソフムロン類が血圧降下作用を有することを見出した。本発明はこれらの知見に基づくものである。

【0010】

本発明は、血圧降下作用を有する組成物および食品の提供をその目的とする。

【0011】

本発明によれば、イソフムロン類を有効成分として含んでなる血圧降下用組成物が提供される。

【0012】

本発明によればまた、ホップエキスおよび／または異性化ホップエキスを有効成分として含んでなる血圧降下用組成物が提供される。

【0013】

本発明によれば更に、本発明による組成物の有効成分、すなわち、イソフムロン類、ホップエキス、および／または異性化ホップエキス、を含んでなる血圧降下用食品が提供される。

【0014】

薬剤による高血圧の治療は長期間にわたることが多く、投与量の増大や投与の長期化による副作用の発現など種々の問題が無視できない。本発明による組成物および食品に含まれる有効成分は長年食品として用いられてきたホップに含まれるものである。従って、本発明による組成物および食品は患者が長期間にわたって服用しても副作用が少なく、安全性が高い点で有利である。特に従来の血圧降下剤には肝障害が副作用として問題となるものがあるが、後述するように、本発明による組成物および食品では逆に肝障害予防作用も併せ持つという優れた特徴を有する。

【0015】

【発明の具体的な説明】

有効成分およびその製造法

本発明による組成物および食品に有効成分として含まれるイソフムロン類は、好ましくは、イソフムロン、イソアドフムロン、イソコフムロン、およびこれらの組み合わせからなる群から選択することができる。

【0016】

イソフムロン類は、市販されているものを入手することができる。本発明による有効成分はまた、公知の方法に従って製造することができ、例えば、Developments in Food Science 27, CHEMISTRY AND ANALYSIS OF HOP AND BEER BITTER ACIDS, M. Verzele, ELSEVIERに記載の方法に従って合成することができる。本発明による有効成分は、後述する方法により得られたホップエキスあるいは異性化ホップエキスから単離、精製することにより得ることができる。

【0017】

本発明による組成物および食品に有効成分として含まれるホップエキスとしては、ホップのルプリン部に由来する抽出物を用いることができる。本発明による組成物および食品に有効成分として含まれる異性化ホップエキスは、ホップのル

プリン部に由来する抽出物を積極的に異性化することにより得ることができる。ホップは桑科に属する多年生植物であり、その毬花（未受精の雌花が熟成したもの）である。ホップのルプリン部は、ビール醸造原料であり、ビールに苦味、芳香を付与する為に用いる。またビール中の醸造過程においてホップ中のフムロン類（フムロン、コフムロン、アドフムロン、ポストフムロン、プレフムロン等）がイソフムロン類（イソフムロン、イソコフムロン、イソアドフムロン、イソポストフムロン、イソプレフムロン等）に異性化され、ビールに特有の味と香りを付与する。

【0018】

ホップの抽出物は、例えば毬花やその圧縮物をそのままもしくは粉碎後、抽出操作に供することによって調製することができる。抽出方法としては、例えば、ビール醸造に用いられるホップエキスの調製法として用いられるエタノール溶媒による抽出法や超臨界二酸化炭素抽出法などがある。このうち超臨界二酸化炭素抽出はポリフェノール成分が少なく、苦味質と精油成分がより高く濃縮されるなどの特徴を有する。また、ホップ抽出法として、その他一般に用いられる方法を採用することができ、例えば、溶媒中にホップの毬花、その粉碎物などを冷浸、温浸等によって浸漬する方法；加温し攪拌しながら抽出を行い、濾過して抽出液を得る方法；またはパーコレーション法等を挙げられる。得られた抽出液は、必要に応じてろ過または遠心分離によって固形物を除去した後、使用の態様により、そのまま用いるか、または溶媒を留去して一部濃縮若しくは乾燥して用いてよい。また濃縮乃至は乾燥後、さらに非溶解性溶媒で洗浄して精製して用いても、またこれを更に適当な溶剤に溶解もしくは懸濁して用いることもできる。更に、本発明においては、例えば、上記のようにして得られた溶媒抽出液を、減圧乾燥、凍結乾燥等の通常の手段によりホップ抽出エキス乾燥物として使用することもできる。

【0019】

上記の抽出に用いられる溶媒としては、例えば、水；メタノール、エタノール、プロパノールおよびブタノール等の炭素数1～4の低級アルコール；酢酸エチルエステル等の低級アルキルエステル；エチレングリコール、ブチレングリコ-

ル、プロピレングリコール、グリセリンなどのグリコール類；その他エチルエーテル、アセトン、酢酸等の極性溶媒；ベンゼンやヘキサン等の炭化水素；エチルエーテルや石油エーテルなどのエーテル類等の非極性溶媒の公知の有機溶媒を挙げることができる。これら溶媒は、単独で用いてもよく、二種以上を組み合わせて使用することもできる。

【0020】

その後必要に応じて不溶物をろ過により除去し、抽出物を減圧等により濃縮し、溶媒を乾固させてもよい。また毬花を粉碎したものを超臨界点炭酸抽出、あるいは液化炭酸ガス抽出することも好ましい。

【0021】

これら抽出した粗エキスには、フムロン類に加えその異性化物であるイソフムロン類が含有されるが、イソフムロン類を高含量含むものを得る場合にはこの粗エキスをアルカリ存在下または酸化マグネシウム存在下で加熱化し更に異性化することが好ましい。異性化によりホップ抽出物中のフムロン類はイソフムロン類に完全に変換される。

【0022】

このような状態の抽出物を直接製剤化に用いても良いが、さらに有効成分を高濃度に含有する分画物を使用することが好ましい。また、種々の方法で抽出されたホップエキスおよび異性化されたエキスはビール添加物として市販されており、これらを有効成分として使用することもできる。例えば、ホップ毬花粉碎物から主にフムロン類とルプロン類を超臨界二酸化炭素抽出したホップエキス（例えば、CO₂ Pure Resin Extract (Hopsteiner社)）、ホップ毬花粉碎物の炭酸ガス抽出物を異性化したエキス（例えば、Isomerized Kettle Extract (SS. Steiner社)、イソフムロン類とルプロン類が主成分）、ホップ毬花粉碎物の炭酸ガス抽出物を異性化した後、さらにカリウム塩化して粘性の低い液体とした水溶性エキス（例えば、ISOHOPC02N (English Hop Products社)、ISOHOPR (Botanix社)、イソフムロン類が主成分）などを用いることができる。

またこれらのエキスより、さらに有効成分を高濃度に含有する分画物を前記等の方法も含め濃縮できることは言うまでもない。

【0023】用途

血管の収縮には、細胞内カルシウムイオンの上昇が重要である。高濃度のカリウムイオンによる血管収縮は、主として血管平滑筋の脱分極により膜電位依存性カルシウムチャネルが開口し、細胞外カルシウムが細胞内に流入し、細胞内カルシウム濃度が上昇することにより惹起されていると考えられる。一方、フェニレフリンによる血管収縮は、主として受容体作動性Caチャネルを介してのCa²⁺流入およびIP₃産生に起因した筋小胞体からのCa²⁺遊離によって、細胞内Ca²⁺濃度が上昇することにより惹起されると考えられている。

【0024】

イソフムロン類はラット摘出血管において、高濃度カリウムによる収縮およびフェニレフリンによる収縮のいずれも弛緩させた（実施例4参照）。従ってインフムロン類は、両収縮に共通した収縮プロセスの抑制（細胞内Ca²⁺の低下あるいはCa²⁺感受性の低下等）に基づいて血管弛緩作用を発現している可能性が推測される。またイソフムロン類による弛緩作用はフェニレフリン収縮よりも高濃度カリウムによる収縮においてより強く発現する傾向が認められたことから、イソフムロン類は膜電位依存性Caチャネルを抑制し血管弛緩作用を発現している可能性も推測される。

【0025】

また、高血圧自然発症モデル動物である自然発症高血圧ラット（S H R）に対して、異性化ホップエキスから精製したイソフムロン類の単回投与で血圧を降下させる傾向が認められた（実施例3参照）。また異性化ホップエキスを血圧の若干高めのヒトに摂取させたところ、血圧降下が認められた（実施例1参照）。

【0026】

従って本発明による組成物および食品は、血圧降下を目的として用いることができる。本発明による組成物および食品はまた、高血圧の予防、治療、または改善に用いることができる。

【0027】

異性化ホップエキスをヒトに長期間投与した場合、血圧の降下とともに、血漿

G O T (Glutamic oxaloacetic transaminase)、血漿G P T (Glutamic pyruvic transaminase)、 γ -G T P (Glutamyl transpeptidase)、およびL D H (Lactate dehydrogenase)がいずれも減少することが観察された。G O T およびG P Tは肝臓が何らかの原因で冒されると、壊れた肝臓の細胞から血中に漏れ出てきて高値になることから、脂肪肝やアルコール性肝障害の患者においてこれらの値が高いことが知られている。 γ -G T P やL D H も同様の指標として知られている。従来の血圧降下剤も含め一般に薬物療法では肝障害の副作用リスクが懸念される場合があるが、本発明による有効成分を血圧上昇の予防、治療、改善に用いた場合には、肝障害予防作用も併せ持つという優れた効果を有する。従って本発明による組成物および食品は肝障害予防作用を有する点で有利である。

【0028】

本発明によれば、治療上有効量の本発明による組成物の有効成分を哺乳類に投与することを含んでなる血圧降下方法が提供される。

【0029】

本発明によれば、治療上有効量の本発明による組成物の有効成分を哺乳類に投与することを含んでなる高血圧の予防、治療、または改善法が提供される。

【0030】

本発明によればまた、血圧降下に用いられる組成物の製造のための、本発明による組成物の有効成分の使用が提供される。

【0031】

本発明によればまた、高血圧の予防、治療、または改善に用いられる医薬の製造のための、本発明による組成物の有効成分の使用が提供される。

【0032】

組成物および食品

本発明による組成物を医薬として提供する場合には、有効成分を薬学上許容される添加物と混合することにより製造できる。本発明による医薬組成物は、経口投与または非経口投与することができる。経口剤としては、顆粒剤、散剤、錠剤(糖衣錠を含む)、丸剤、カプセル剤、シロップ剤、乳剤、懸濁剤が挙げられる。非経口剤としては、注射剤(例えば、皮下注射剤、静脈内注射剤、筋肉内注射

剤、腹腔内注射剤）、点滴剤、外用剤（例えば、経鼻投与製剤、経皮製剤、軟膏剤）、坐剤（例えば、直腸坐剤、膣坐剤）が挙げられる。これらの製剤は、当分野で通常行われている手法により、薬学上許容される担体を用いて製剤化することができる。薬学上許容される担体としては、賦形剤、結合剤、希釈剤、添加剤、香料、緩衝剤、増粘剤、着色剤、安定剤、乳化剤、分散剤、懸濁化剤、防腐剤等が挙げられ、例えば、炭酸マグネシウム、ステアリン酸マグネシウム、タルク、砂糖、ラクトース、ペクチン、デキストリン、澱粉、ゼラチン、トラガント、メチルセルロース、ナトリウムカルボキシメチルセルロース、低融点ワックス、カカオバターを担体として使用できる。

【0033】

製剤は、例えば、下記のようにして製造できる。

経口剤は、有効成分に、例えば賦形剤（例えば、乳糖、白糖、デンプン、マンニトール）、崩壊剤（例えば、炭酸カルシウム、カルボキシメチルセルロースカルシウム）、結合剤（例えば、 α 化デンプン、アラビアゴム、カルボキシメチルセルロース、ポリビニールピロリドン、ヒドロキシプロピルセルロース）または滑沢剤（例えば、タルク、ステアリン酸マグネシウム、ポリエチレングリコール6000）を添加して圧縮成形し、次いで必要により、味のマスキング、腸溶性あるいは持続性の目的のため自体公知の方法でコーティングすることにより製造することができる。コーティング剤としては、例えばエチルセルロース、ヒドロキシメチルセルロース、ポリオキシエチレングリコール、セルロースアセテートフタレート、ヒドロキシプロピルメチルセルロースフタレートおよびオイドラギット（ローム社製、ドイツ、メタアクリル酸・アクリル酸共重合物）などを用いることができる。

【0034】

注射剤は、有効成分を分散剤（例えば、ツイーン（Tween）80（アトラスパウダー社製、米国）、HCO60（日光ケミカルズ製）、ポリエチレングリコール、カルボキシメチルセルロース、アルギン酸ナトリウムなど）、保存剤（例えば、メチルパラベン、プロピルパラベン、ベンジルアルコール、クロロブタノール、フェノール）、等張化剤（例えば、塩化ナトリウム、グリセリン、ソル

ビトール、ブドウ糖、転化糖）などと共に水性溶剤（例えば、蒸留水、生理的食塩水、リングル液等）あるいは油性溶剤（例えば、オリーブ油、ゴマ油、綿実油、コーン油などの植物油、プロピレングリコール）などに溶解、懸濁あるいは乳化することにより製造することができる。この際、所望により溶解補助剤（例えば、サリチル酸ナトリウム、酢酸ナトリウム）、安定剤（例えば、ヒト血清アルブミン）、無痛化剤（例えば、塩化ベンザルコニウム、塩酸プロカイン）等の添加物を添加してもよい。

【0035】

外用剤は、有効成分を固状、半固状または液状の組成物とすることにより製造することができる。例えば、上記固状の組成物は、有効成分をそのまま、あるいは賦形剤（例えば、ラクトース、マンニトール、デンプン、微結晶セルロース、白糖）、増粘剤（例えば、天然ガム類、セルロース誘導体、アクリル酸重合体）などを添加、混合して粉状とすることにより製造できる。上記液状の組成物は、注射剤の場合とほとんど同様にして製造できる。半固状の組成物は、水性または油性のゲル剤、あるいは軟骨状のものがよい。また、これらの組成物は、いずれもpH調節剤（例えば、炭酸、リン酸、クエン酸、塩酸、水酸化ナトリウム）、防腐剤（例えば、パラオキシ安息香酸エステル類、クロロブタノール、塩化ベンザルコニウム）などを含んでいてもよい。坐剤は、有効成分を油性または水性の固状、半固状あるいは液状の組成物とすることにより製造できる。該組成物に用いる油性基剤としては、高級脂肪酸のグリセリド〔例えば、カカオ脂、ウイテップゾル類（ダイナマイトノーベル社製）〕、中級脂肪酸〔例えば、ミグリオール類（ダイナマイトノーベル社製）〕、あるいは植物油（例えば、ゴマ油、大豆油、綿実油）が挙げられる。水性基剤としては、ポリエチレングリコール類、プロピレングリコールが挙げられる。また、水性ゲル基剤としては、天然ガム類、セルロース誘導体、ビニール重合体、アクリル酸重合体が挙げられる。

【0036】

本発明による食品は、本発明による有効成分を有効量含有した飲食品である。ここで「有効成分を有効量含有した」とは、個々の飲食品において通常喫食される量を摂取した場合に、後述するような範囲で有効成分が摂取されるよう含有

量をいう。本発明による食品には本発明による有効成分をそのままあるいは上記のような組成物の形態で、食品に配合することができる。より具体的には、本発明による食品は、本発明による有効成分の少なくとも1つあるいは前述するホップの粉碎物若しくは抽出物をそのまま飲食品として調製したもの、各種タンパク質、糖類、脂肪、微量元素、ビタミン類等を更に配合したもの、液状、半液体状若しくは固体状にしたもの、一般の飲食品へ添加したものであってもよい。

【0037】

本発明において「食品」とは、健康食品、機能性食品、特定保健用食品、病者用食品を含む意味で用いられる。

【0038】

また「食品」の形態は特に限定されるものではなく、例えば、飲料の形態であってもよい。

【0039】

本発明による有効成分は、血圧降下作用を有するため、日常摂取する食品やサプリメントとして摂取する健康食品や機能性食品、好適には塩分を含有する食品等に本発明の有効成分を配合することにより、高血圧の発症の予防および改善、並びに高血圧予備群の高血圧への移行防止といった機能を併せ持つ食品を提供することができる。すなわち、本発明による食品は、血圧が高めの消費者に適した食品、特に特定保健用食品、として提供することができる。

【0040】

かかる飲食品として具体的には、飯類、麵類、パン類およびパスタ類等炭水化合物含有飲食品；クッキー や ケーキなどの洋菓子類、饅頭や羊羹等の和菓子類、キャンディー類、ガム類、ヨーグルトやプリンなどの冷菓や氷菓などの各種菓子類；ジュースや清涼飲料水、乳飲料等の各種飲料；卵を用いた加工品、魚介類（イカ、タコ、貝、ウナギなど）や畜肉（レバー等の臓物を含む）の加工品（珍味を含む）などを例示することができるが、これらに特に制限されない。

【0041】

なお、本発明による有効成分は前述したように肝障害予防作用も有するが、この利点を更に積極的に生かす好ましい態様として、アルコール制限の意味で、実

質的にアルコールを含有しない飲食品、即ち、非アルコール飲料等が挙げられる。

。

【0042】

本発明による有効成分あるいはホップの粉碎物または抽出物を一般食品の原料に添加配合して食品として加工して用いる場合は、ホップの苦みが飲食品の味に影響しない範囲で用いるか、あるいは苦味がマスクされるような工夫をすることが好ましい。

【0043】

本発明による組成物および食品は、人類が飲食品として長年摂取してきたホップ抽出成分またはその誘導物であることから、毒性も低く、哺乳動物（例えば、ヒト、マウス、ラット、ウサギ、イヌ、ネコ、ウシ、ウマ、ブタ、サル等）に対し安全に用いられる。本発明による有効成分の投与量または摂取量は、受容者、受容者の年齢および体重、症状、投与時間、剤形、投与方法、薬剤の組み合わせ等に依存して決定できる。例えば、本発明による有効成分を医薬として経口投与する場合、成人1人当たり $0.5 \sim 100 \text{ mg} / \text{kg}$ 体重、好ましくは $1 \sim 50 \text{ mg} / \text{kg}$ 体重、非経口投与する場合は $0.05 \sim 50 \text{ mg} / \text{kg}$ 体重、好ましくは $0.5 \sim 50 \text{ mg} / \text{kg}$ 体重の範囲で一日1～3回に分けて投与することができる。本発明による有効成分と組み合わせて用いる他の作用機序を有する薬剤も、それぞれ臨床上用いられる用量を基準として適宜決定できる。また、食品として摂取する場合に、成人1人1日当たり $30 \sim 6000 \text{ mg}$ の範囲、好ましくは $60 \sim 3000 \text{ mg}$ の範囲の摂取量となるよう本発明による有効成分を食品に配合することができる。

【0044】

【実施例】

以下に実施例を挙げて本発明を更に詳細に説明するが、本発明がこれらの実施例に限定されることは言うまでもない。

【0045】

参考例1：異性化ホップエキスおよびイソフムロン類の調製

ホップ毬花よりフムロン類を抽出後、フムロン類をイソフムロン類に異性化し

カリウム塩化して得られたイソフムロン類の異性化ホップエキス（商品名：ISOH OPR (Botanix社)、以下の例において「ホップエキス」と言う）を以下の例において用いた。このホップエキスにはフムロン類やルプロン類がほとんど含まれていないが、約30%（重量/容量）のイソフムロン類が含まれている。

【0046】

ホップエキスを塩酸で中和した後、凍結乾燥を行い、凍結乾燥物3.5gをシリカゲルクロマトフラフィー（3.5cm×33cm）で分画した。カラムはヘキサン：酢酸エチル（2：1）で平衡化し、溶出した。その後、減圧乾固し、重量測定を行った後エタノールに溶解した。溶出液はHPLCで純度を確認した。HPLCの条件は、移動層：85%メタノール、15%（1%ギ酸水溶液）、カラム：YMC-ODS-AQ 25×250mm、流速：20ml/分で行った。得られたイソフムロン類には、イソフムロン48%、イソコフムロン37%、イソアドフムロン15%が含まれていた。

【0047】

参考例2：カプセルの作製

ホップエキスについて、乳酸でpH7.8に調節後、凍結乾燥を行った。カプセルはプラセボ群、ホップエキス群用の2種類を準備した。ホップエキス群用については、上記凍結乾燥後のホップエキスをコーンスター、ショ糖脂肪酸エステルで混合した後に、カプセル充填機で充填を行った。一方、プラセボ群用については、コーンスターにショ糖脂肪酸エステルを混合した後にカプセル充填機で充填を行った。ホップエキス群用については、1カプセルにホップエキス凍結乾燥物100mg、185mgコーンスター、5mgショ糖脂肪酸エステルを含むものを、一方プラセボ群用については250mgコーンスター、5mgショ糖脂肪酸エステルを含むものである。

【0048】

実施例1：ヒト被験者に対するホップエキスの効果

被験者については、年齢は43歳～65歳の男女20名を選定した。選定された被験者は、収縮期血圧が103～158mmHg、空腹時血糖が110～146mg/dl、HbA1Cが6.4～8.0%、BMIが24～34.4であり

、生活日誌を自分で記録できるヒト、および倫理的配慮より試験開始前に試験参加に同意し、同意書に記名捺印、または署名、日付を記入したヒトである。

【0049】

試験方法としては、ホップエキス群については参考例2で示したホップエキス群用のカプセルを、プラセボ群については参考例2で示したプラセボ群用のカプセルを使用した。ホップエキス群、プラセボ群のいずれも1日2回、時間をわけてそれぞれ1カプセルを摂取した。例えば、昼食後、就寝前の2回等、1日に2カプセルを摂取することとした。摂取期間は合計12週として開始時、4週、8週、12週に一晩絶食後（10時間以上の絶食状態）の翌午前中に採血、および血圧の測定を行った。これらは、全て医師の立会いのもとで実施された。12週の試験期間中に特に随伴症状は観察されなかった。採血時における測定項目としては、体重、収縮期血圧、拡張期血圧、GOT、GPT、γ-GTP、LDHの測定を行った。血液分析については自動血液分析機を用いて行った。データは平均値±SDで表した。統計処理については、Student's paired t-検定を行った（Stat view, 株式会社ヒューリンクス）。

【0050】

表1に示されるように、体重はプラセボ群では変化がないのに対して、ホップエキス群では摂取8週で有意な減少が観察された（以下本実施例において有意差検定は全て0週に対して行った。*は危険率5%以下、**は危険率1%以下）。

【表1】

体重	kg			
摂取期間（週）	0	4	8	12
プラセボ群	68.08±10.53	68.12±10.36	67.91±10.4	67.66±10.25
ホップエキス群	70.22±11.65	69.87±11.48	69.36±11.07*	69.95±11.45

【0051】

表2に示されるように、収縮期血圧はプラセボ群では0週に比較して、4週、8週、12週のいずれにおいても変化がないのに対して、ホップエキス群は経時

的な低下が観察され、いずれも有意な差であった。

【表2】

収縮期血圧	mmHg			
摂取期間（週）	0	4	8	12
プラセボ群	129±17.29	128.8±18.79	127.5±16.13	127.5±16.28
ホップエキス群	137.1±14.39	130.8±15.58*	128.6±16.34*	121.8±13.39**

【0052】

表3に示されるように、拡張期血圧についてはプラセボ群、ホップエキス群のいずれについても有意な変化は観察されなかった。

【表3】

拡張期血圧	mmHg			
摂取期間（週）	0	4	8	12
プラセボ群	81.1±9.72	78.1±7.72	80.6±8.58	80.9±9.11
ホップエキス群	84.6±12.02	81.5±10.01	83.8±9.68	80.6±8.33

【0053】

表4に示されるように、GOTについては、プラセボ群では増加傾向が観察されるのに対して、ホップエキス群では減少が観察され摂取8週目において有意な差が観察された。

【表4】

GOT	IU/l			
摂取期間（週）	0	4	8	12
プラセボ群	25.7±10.98	25.5±10.97	27±16.9	25.8±14.02
ホップエキス群	28.6±13.76	27.3±9.99	22.5±6.59*	23.6±6.98

【0054】

表5に示されるように、GPTについては、プラセボ群では変化はないのに対して、ホップエキス群では減少傾向が観察され8週においては有意な減少となつた。

【表5】

GPT	IU/1			
摂取期間（週）	0	4	8	12
プラセボ群	25.4±18.82	24.1±17.55	24.8±23.89	23.8±19.13
ホップエキス群	40.8±27.03	35.6±20.54	27.2±11.8*	29.3±12.28

【0055】

表6に示されるように、 γ -GTPについてはプラセボ群では増加傾向が観察されるものの、ホップエキス群では減少傾向が観察され摂取8週においては有意な差であった。

【表6】

γ -GTP	IU/1			
摂取期間（週）	0	4	8	12
プラセボ群	75.3±96.19	70.7±92.69	78.3±114.69	81.6±113.85
ホップエキス群	48.1±42.64	37.6±29.2	35.8±27.47*	39±29.29

【0056】

表7に示されるように、LDHについてはプラセボ群では変化が観察されないのでに対して、ホップエキス群では減少傾向が観察され、摂取8週目では有意な差が観察された。

【表7】

LDH	IU/1			
摂取期間（週）	0	4	8	12
プラセボ群	251.7±124.83	289.9±193.85	275.9±160.13	258.6±138.05
ホップエキス群	276.8±140.9	261.9±133.04	260.9±131.27*	266.4±132.48

【0057】

実施例2：自然発症高血圧ラットに対するホップエキスの血圧降下活性

ホップエキス1g/kgを自然発症高血圧ラット(SHR)に経口投与し、血圧降下活性を測定した。また対照区として蒸留水を用いた。そして、試験区、対

照区とともに1群4匹で実験を行い、血圧降下活性は次のようにして測定した。S H Rの27週齢の雄（チャールズリバー社）に試料または対照をゾンデにより胃内経口投与し、一定時間ごとに38℃で10分～20分間保温し、収縮期血圧を非観血式血圧測定装置（ソフトロン社製 BP-98A）で測定した。結果を表8に示す。対照区では血圧の変化は認められないものの、試験区では投与後4時間から血圧が降下し始め、10時間後に最大の血圧降下活性（血圧変化量として-14.0 mmHg）を示し、24時間後にはもとの血圧まで復帰した。

【表8】

		収縮期血圧変化量 (mmHg)						
投与後時間 (時間)		0	2	4	6	8	10	24
対照区	蒸留水	0.0	1.1	4.6	0.1	-2.1	-3.8	6.0
試験区	ホップエキス	0.0	0.2	-4.2	-3.9	-6.9	-14.0	-2.4

【0058】

実施例3：自然発症高血圧ラットに対するイソフムロン類の血圧降下活性

参考例1で精製を行ったイソフムロン類（イソフムロン48%、イソコフムロン37%、イソアドフムロン15%）83.8 mg/kgをS H Rに経口投与し、血圧降下活性を測定した。また対照区として蒸留水を用いた。また、試験区、対照区とともに1群4匹で実験を行い、22週齢のS H Rを用いる以外は実施齢と同様に血圧降下活性を測定した。結果を表9に示す。対照区では血圧の変化は認められないものの、試験区では投与後4時間後と10時間後に血圧が低下し、10時間後に最大の血圧降下活性（血圧変化量として-17.4 mmHg）を示し、24時間後にはもとの血圧まで復帰した。

【表9】

		収縮期血圧変化量 (mmHg)						
投与後時間 (時間)		0	2	4	6	8	10	24
対照区	蒸留水	0.0	4.8	-1.8	-1.8	-4.4	-5.2	-5.5
試験区	イソフムロン類	0.0	4.1	-7.8	5.8	-1.7	-17.4	-1.8

【0059】**実施例4：イソフムロン類の血管弛緩効果**

雄性Wistarラットをジエチルエーテル麻酔下で放血致死させ、胸部大動脈を摘出し、約3mm長の輪状に切り出し、環状血管標本とした。標本は血管内皮を除去した後、10mLのKrebs-Ringer溶液 [組成：NaCl 112mM, KC1 4.7mM, CaCl₂ 2.2mM, NaHCO₃ 25mM, MgCl₂ 1.2mM, KH₂PO₄ 1.2mM, グルコース 14mM] を満たした器官浴槽に懸垂した。槽内の溶液は37℃に加温し、95%O₂、5%CO₂ガスを通気した。標本には1.5gの静止張力を負荷し、120分間静置した。その後、槽内のKrebs-Ringer溶液を高濃度KC1溶液(80mM)あるいは10-6Mのフェニレフリンを含むKrebs-Ringer溶液に替えることにより、あらかじめ標本を収縮させた。標本の張力が安定するのを確認した後、参考例1で精製を行ったイソフムロン類溶液（イソフムロン48%、イソコフムロン37%、イソアドフムロン15%含有）あるいはその媒体（エタノール水溶液）を累積的に加えた。各標本の張力はトランスデューサーにより測定した。添加物質の弛緩作用は、各実験の最後に添加した10-4Mのババベリンによる弛緩を100%とし、その相対比で表した。

【0060】

イソフムロン類(0.003~0.1mg/mL)は、80mM KC1およびフェニレフリン(10-6M)で収縮させたラット大動脈標本を濃度依存的に弛緩させた(図1および図2)。

【0061】

また、イソフムロン類による弛緩反応は、フェニレフリン収縮標本よりも80mM KC1収縮標本において強く認められた(図3)。

【図面の簡単な説明】**【図1】**

実施例4における80mM KC1収縮に対するイソフムロン類の作用を示した図である。イソフロン類は80mM KC1で収縮させたラット大動脈標本を濃度依存的に弛緩させた。

【図2】

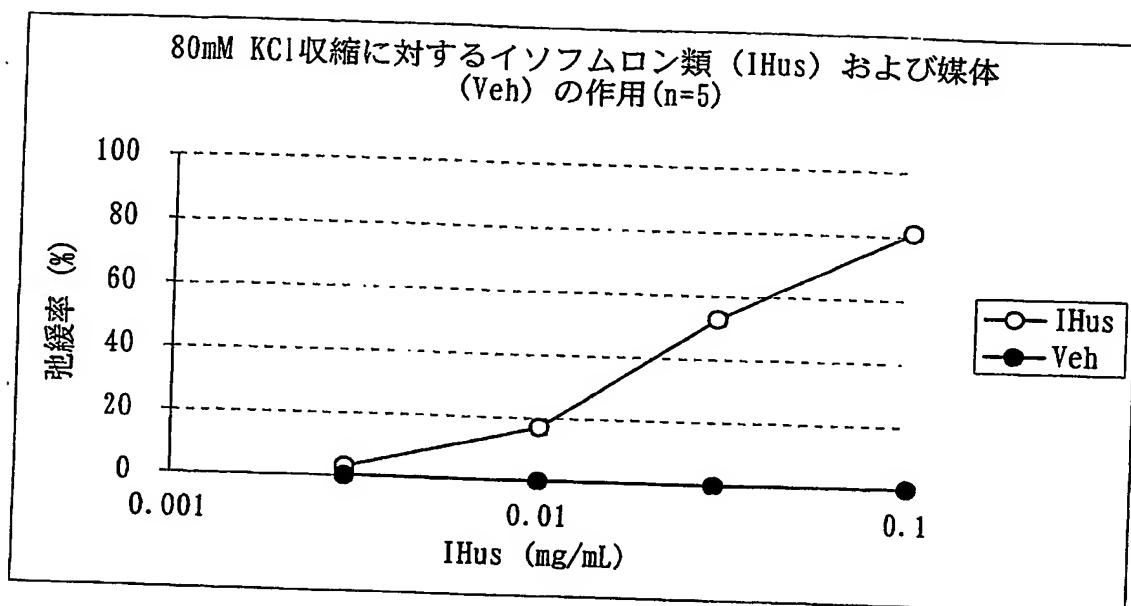
実施例4におけるフェニレフリン（10-6M）収縮に対するイソムロン類の作用を示した図である。イソムロン類はフェニレフリン（10-6M）で収縮させたラット大動脈標本を濃度依存的に弛緩させた。

【図3】

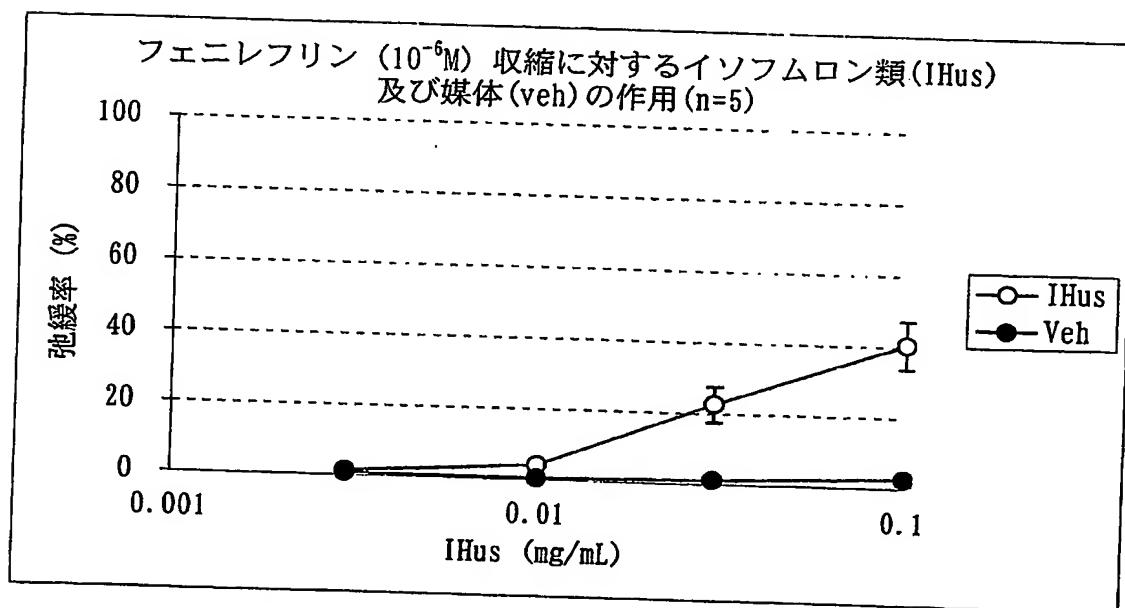
実施例4における80mM KC1収縮、およびフェニレフリン（10-6M）収縮に対するイソムロン類の作用を示した図である。

【書類名】 図面

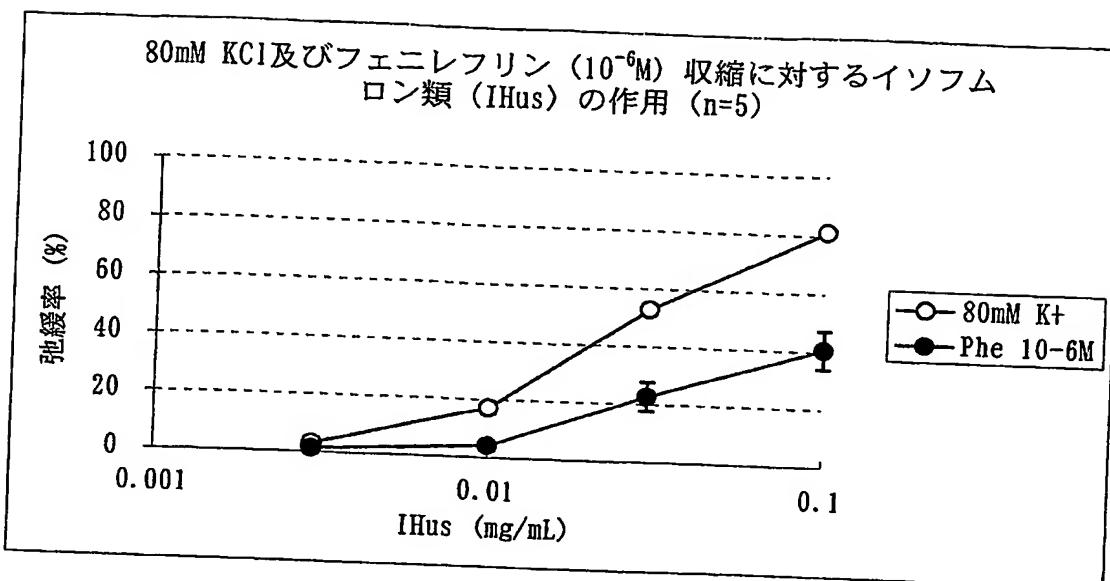
【図1】



【図2】



【図3】



【書類名】 要約書

【要約】

【課題】 血圧降下作用を有する医薬組成物および食品の提供。

【解決手段】 イソフムロン類を有効成分として含んでなる血圧降下用医薬組成物および食品。

【選択図】 なし

特願 2003-009644

ページ： 1/E

出願人履歴情報

識別番号 [000253503]

1. 変更年月日 1995年 6月14日

[変更理由] 住所変更

住所 東京都中央区新川二丁目10番1号
氏名 麒麟麦酒株式会社